ANEXO 2
REQUERIMENTO PARA ABERTURA DO PROCESSO:

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO FICHA DE INSCRIÇÃO – CONTRATAÇÃO DE GUARDA VIDAS

NOME			
ENDEREÇO			
BAIRRO		Nº	
CIDADE		CEP	
IDENTIDADE			
ÓRGÃO EMISSOR		UF	
DATA DE NASCIMENTO		NATURALIDADE	
UF		CPF	
TELEFONE	( )		
NÚMERO DO PIS			
E-MAIL			